

1. Introduction

- Le cancer bronchogénique est la principale cause de mortalité par cancer dans les pays industrialisés.
- Historiquement plus fréquent chez les personnes âgées, il touche de plus en plus de jeunes adultes, principalement en raison du tabagisme et de la pollution.

2. Objectifs

- Comparer les différences entre les profils cliniques, radiologiques et histologiques du cancer bronchogénique chez les sujets jeunes et âgés pour adapter les stratégies diagnostiques et thérapeutiques.

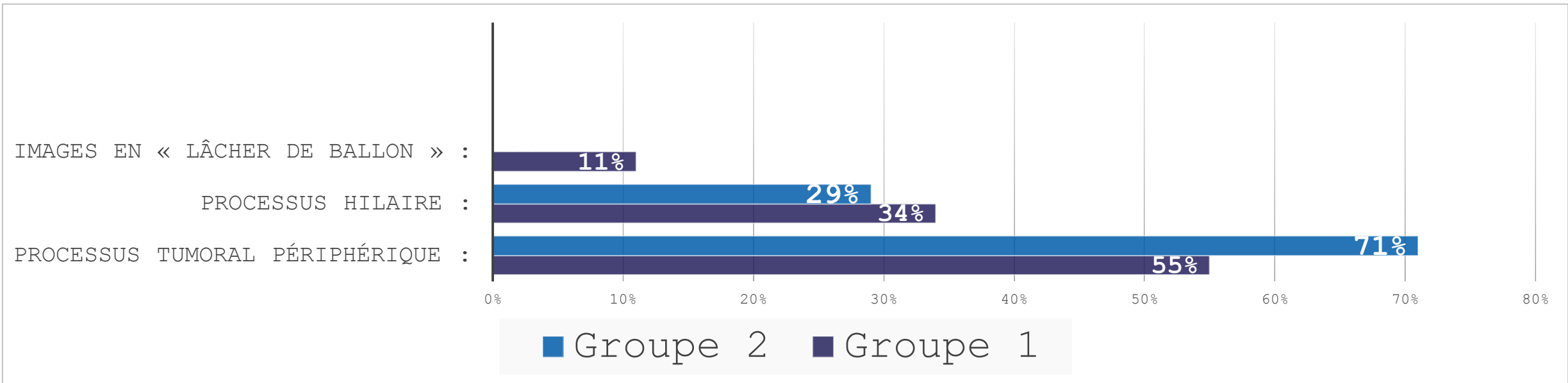
3. Méthodes

- Type d'étude : Étude comparative.
- Groupes étudiés :
 - Groupe 1 : 50 patients de plus de 65 ans
 - Groupe 2 : 50 patients de moins de 40 ans
- Critère de sélection : Patients diagnostiqués de cancer bronchogénique entre 2014 et 2024.

4. Résultats

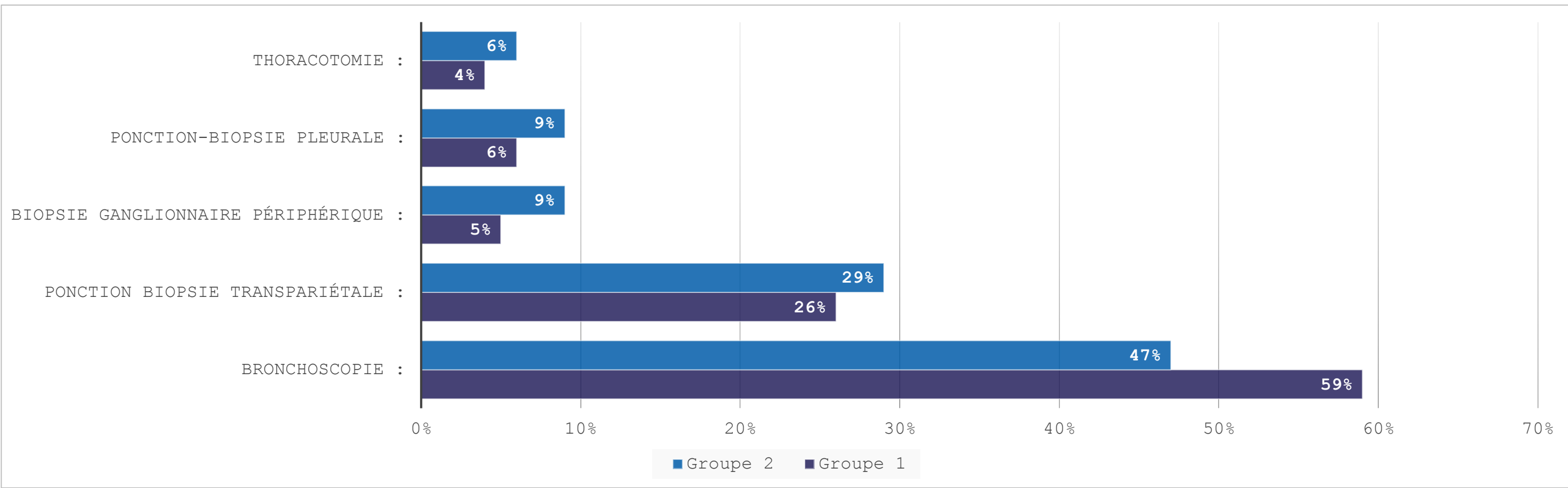
- Profil démographique et tabagisme
- Sexe : Prédominance masculine dans les deux groupes
- Âge moyen :
 - Groupe 1 : 67 ans.
 - Groupe 2 : 38 ans.
- Tabagisme actif :
 - Groupe 1 : 89 %.
 - Groupe 2 : 83 %.

- Imagerie thoracique



4. Résultats

- Méthodes diagnostiques



- Histologie
 - Groupe 1 (65 ans et plus) : Carcinome épidermoïde : 47 %.
 - Groupe 2 (moins de 40 ans) : Adénocarcinome : 57 %.

- Stade de la maladie au moment du diagnostic
 - Stade IV :
 - Groupe 1 : 71 %
 - Groupe 2 : 27 %
 - Stade I :
 - Groupe 1 : 1,5 %
 - Groupe 2 : 16 %

- Pronostic et évolution
 - Taux de décès :
 - Groupe 1 : 86 %.
 - Groupe 2 : 73 %.
 - Survie : Les jeunes (Groupe 2) présentent un taux de survie plus élevé malgré un pronostic généralement défavorable dans les deux groupes.

5. Conclusion

- Les jeunes adultes (moins de 40 ans) présentent une prévalence plus élevée d'adénocarcinomes diagnostiqués précocement.
- Les patients âgés (plus de 65 ans) sont plus souvent diagnostiqués à un stade avancé avec des carcinomes épidermoïdes.
- Les résultats suggèrent que des stratégies diagnostiques et thérapeutiques différenciées sont nécessaires en fonction de l'âge des patients.